

SCHEDA DI PRENOTAZIONE

II Summer School of Environmental Toxicology 2020

Iscritto ONB - matricola _____

NON Iscritto ONB

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

CF _____

residente a _____ PR _____

in via _____ n. _____ CAP _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

mail _____

PEC _____

Titolo di studio _____

La presente scheda di prenotazione per la II Summer School of Environmental Toxicology debitamente compilata in ogni sua parte in stampatello leggibile, e firmata, **dovrà essere inviata unitamente al proprio Curriculum Vitae e al proprio documento d'identità in corso di validità all'indirizzo eventi@peconb.it**.

Saranno ammessi **20 nominativi**, di cui **14 Iscritti ONB e NON Iscritti ONB e 6 Medici della Prevenzione, o Farmacisti, o Chimici**, gli aventi diritto alla partecipazione saranno informati via mail.

Informativa iscrizione Evento Formativo Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Gentile Dottore/Dottoressa,
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in relazione ai dati personali che La riguardano e che saranno oggetto del trattamento, La informiamo di quanto segue:

1. Finalità

I Suoi dati personali contenuti nella presente scheda saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) iscrizione e partecipazione all'evento formativo;
- b) adempimenti necessari ad eseguire il contratto o adempiere a norme di legge (ad esempio gestione amministrativa e contabile);
- c) gestione della richiesta di riconoscimento dei crediti formativi;
- d) adempimenti necessari conformemente alla normativa in materia di educazione continua in medicina e per le finalità ivi previste;

2. Base giuridica del trattamento e obbligatorietà

Il trattamento di cui alle lettere a) e c) è fondato sul Suo consenso. In difetto di consenso non si potrà procedere alla Sua iscrizione all'evento formativo richiesto o al riconoscimento dei crediti formativi.

Il trattamento di cui alle lettere b) e d) è necessario per consentire al Titolare di adempiere a norme di legge o dare esecuzione a contratti di cui è parte il Titolare stesso.

3. Soggetti che possono venire a conoscenza dei dati

I Suoi dati saranno trattati per le finalità indicate dal personale autorizzato dell'Ordine Nazionale dei Biologi, e saranno eventualmente comunicati al provider accreditato presso il Ministero della Salute incaricato della gestione dell'evento e l'erogazione dei crediti formativi. I Suoi dati per le finalità di cui al punto 1) saranno altresì comunicati a soggetti espressamente nominati Responsabili ai sensi dell'Art. 28 del Regolamento (a titolo esemplificativo gestori delle piattaforme informatiche per la realizzazione degli eventi).

4. Tempi di conservazione

I Suoi dati saranno trattati per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità di cui ai punti 1 a) .I dati di cui alle lettere b) c) e d) del punto 1 saranno conservati in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente in materia di formazione continua in medicina. La documentazione contabile verrà conservata per dieci anni dall'ultima registrazione, così come previsto dall'art.2220 c.c.

5. Titolare del trattamento e Responsabile Protezione Dati

Titolare del trattamento è l'Ordine Nazionale dei Biologi, in persona del Presidente pro tempore, con sede in Roma, Via Icilio 7. Responsabile protezione dati è il Dott. Pasquale Piscopo, contattabile all'indirizzo rpd@onb.it

6. Diritti dell'interessato

Nella qualità di interessato, Lei in ogni momento potrà chiedere al Titolare l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento. Ha altresì il diritto di opporsi al trattamento nei casi previsti dall'art. 21 del Regolamento ed il diritto alla portabilità dei dati. Qualora ritenesse non garantiti i diritti di cui sopra, può in ogni momento proporre reclamo all'Autorità Garante.

7. Revoca

Nel caso in cui il trattamento sia fondato sul Suo consenso, punto 1 lettere a) e c), Lei potrà in ogni momento esercitare il diritto di revoca. La revoca non pregiudicherà la liceità delle prestazioni erogate fino all'esercizio del diritto, tuttavia, in seguito alla revoca non sarà più possibile beneficiare della prestazione richiesta (evento o proposta formativa).

8. Profilazione

I Suoi dati non saranno oggetto di profilazione.

9. Trasferimento di dati all'estero

I Suoi dati non saranno oggetto di trasferimento in paesi terzi (Extra UE). Qualora per il raggiungimento della finalità di cui al punto 1 si rendesse comunque necessario il trasferimento dei dati verso paesi terzi, si comunica che il trattamento avverrà secondo le modalità consentite dalla legge vigente, quali consenso dell'interessato, adozione di Clausole Standard approvate dalla Commissione Europea, selezione di soggetti aderenti a programmi internazionali per la libera circolazione dei dati (es. EU-USA Privacy Shield) od operanti in Paesi considerati sicuri dalla Commissione Europea. Maggiori informazioni potranno essere acquisite, previa esplicita richiesta al Responsabile per la Protezione dei Dati Personali (RPD), ai contatti indicati

Data e luogo _____

Esprimere uno dei due consensi firmando:

▪ Do il consenso al trattamento di cui al punto 1 a) _____
(Iscrizione all'evento per NON iscritti all'ONB, o per Iscritti ONB che non desiderano avere gli eventuali crediti ECM rilasciati dall'evento)

▪ Do il consenso al trattamento di cui al punto 1 a) e c) _____
(Iscrizione all'evento per Iscritti ONB che desiderano avere gli eventuali crediti ECM rilasciati dall'evento)